

**ANEXO I – Edital IFSULDEMINAS Muzambinho/PIQ/2015
SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO FINANCEIRO PARA QUALIFICAÇÃO**

1. SERVIDOR

- 1.1. Nome completo:
- 1.2. Unidade de lotação:
- 1.3. Coordenação de lotação:
- 1.4. Regime de Trabalho:
- 1.5. Telefone (s) de contato:
- 1.6. E-mail:
- 1.7. Data de ingresso no IFSULDEMINAS ____/____/____
- 1.8. Data de Nascimento ____/____/____
- 1.9. Matrícula SIAPE:
- 1.10. Cargo:
- 1.11. Função e descrição das atividades que exerce atualmente no IFSULDEMINAS:

2. CURSO

- 2.1. Instituição de Ensino:
- 2.2. () Pública () Privada
- 2.3. Nível do curso
Fundamental () Médio/Técnico () Graduação ()
Lato sensu () *Stricto sensu* () Pós-Doutorado ()
- 2.4. É o primeiro curso nesse nível de ensino: sim () não ()
- 2.5. Nome do curso:
- 2.6. Início do curso: ____/____/____
- 2.7. Previsão de término do curso: ____/____/____
- 2.8. Justifique o interesse pelo curso:

3. ASSINATURA

O presente formulário expressa a verdade e assumo inteira responsabilidade pelas informações.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do servidor